**Solicitud para el ejercicio de los derechos ARCO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Folio |  | Fecha |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Número de Expediente\* |  |

\*Este espacio será llenado por la persona responsable de SPP, agregando su nombre completo.

|  |
| --- |
| **A través del presente formato usted puede:**1. Acceder a sus datos personales, que obren en posesión de la Sociedad de Psicoanálisis y Psicoterapia, S.C. (SPP), así como conocer la información, Solicitar la cancelación de sus datos personales de los archivos, registros, expedientes, y sistemas de la Sociedad de Psicoanálisis y Psicoterapia, S.C., a fin de que los mismos ya no estén en su posesión y dejen de ser tratados por la Sociedad de Psicoanálisis y Psicoterapia, S.C.
2. Solicitar a la Sociedad de Psicoanálisis y Psicoterapia, S.C.,la rectificación o corrección de sus datos cuando estos resulten ser inexactos, incompletos o no se encuentrenactualizados.
3. Oponerse al tratamiento de sus datos personales o exigir que se cese elmismo.

**Instructivo:*** Llenar el formato e imprimirlo o bien, llenarlo a mano con letralegible.
* Elegir solo un trámite porsolicitud.
* Si lo requiere, la persona responsable de SPP debe auxiliarle en la elaboración de la presentesolicitud.
* Por razones de seguridad de sus datos personales, en caso del titular, se requiere presentar identificación oficial con fotografía tanto para solicitar como para recibir lainformación
* En caso de presentar la solicitud para el ejercicio de los derechos ARCO a través de representante legal, deberá acreditarse la representación con la documentación legalcorrespondiente.
* La persona responsable de SPP revisará que su solicitud para el ejercicio de los derechos ARCO cumpla con los requisitos que señala la respectiva ley, y resolverá sobre su admisión dentro de los 3 días hábiles siguientes a supresentación.
* Si a la solicitud le falta algún requisito, el responsable de la Sociedad de Psicoanálisis y Psicoterapia, S.C.lo notificará, so pena de tener por no presentada lasolicitud.
* El responsable de SPP debe resolver y notificarle, dentro de diez días hábiles siguientes a la admisión de su solicitud, sobre la procedencia de la misma. El responsable de SPP podrá ampliar el plazo hasta por cinco días hábiles adicionales, previa notificación alsolicitante.
 |
| **Datos del solicitante** |  |  |
| Nombre completo del solicitante |
| Nombre(s) | Apellido Paterno | Apellido Materno |
| Representante legal del solicitante (en su caso) |  |
| Nombre(s) | Apellido Paterno | Apellido Materno |

|  |
| --- |
| **Si conoce personalmente a la persona responsable de SPP que trata los datos personales indíquelo;** |
| **Para efecto de recibir notificaciones** |
| Correoelectrónico  |
| o Domicilio |
| Calle | Núm. Exterior / Interior | Colonia |  |
| Localidad y/o Municipio | Entidad Federativa | País | C.P. |
|  |  |  |  |
| **Documentación** Enliste los documentos o medios idóneos con los que demuestre la titularidad de la información sobre la cual se solicita la protección y representación, así como las pruebas que considere necesarias (opcional) (marcar si).* Copia de identificación oficial (debe mostrarse original para su cotejo)
* Documento con el que se acredita la representación (debe mostrarse original para sucotejo)
* Las pruebas que estimepertinentes
* Cualquier otro documento que facilite la localización de los datos
 |
|  |
|  |
| Sujeto obligado al que se dirige la solicitud | SOCIEDAD DE PSICOANALISIS Y PSICOTERAPIA, S.C. |
|  |  |
| **Planteamiento de la solicitud para el ejercicio de los derechos ARCO;** Describa los datos personales solicitados o el planteamiento concreto sobre los datos que solicita, así como de los documentos en los que obran los mismos;  |
| * Acceso (seleccionar medio dereproducción)
	+ Copia simple (primeras 5 hojas sincosto)
	+ Copia certificada por SPP (con costo)
	+ Información enviada electrónicamente (sincosto)
	+ CD ROM (proporcionar CD)
	+ Proporcionado el medio magnético o de reproducción (sincosto)

En caso de Rectificación proporcionar en PDF documento que sustituye el anterior\_\_\_\_ Para Cancelación, y oposición señalar causas y comentar los motivos | * Rectificación
* Cancelación
* Oposición
 |

|  |
| --- |
| Describa los datos personales solicitados o el planteamiento concreto sobre los datos que solicita, así como de los documentos en el que obran losmismos. |
| Firma |